

Coryza gangreneux

Fièvre catarrhale maligne

Typhus sporadique des bovins

1-définition :

Infectieuse contagieuse d'origine virale qui touche beaucoup plus les bovins, des moutons, buffle et les cervidés en général, ainsi que d'autres espèces, cette maladie se caractérise par l'hyperthermie, adénopathie, jetage, larmolement et écoulement oculaire mucopurulent, opacité bilatérale de la cornée, congestion et nécrose de la cavité buccale.

2-Répartition géographique :

Maladie cosmopolite, apparait pendant le printemps, c'est en été qu'elle est très répandue, quelques cas ont été signalés en Europe, usa, Indonésie, Australie, NZ.

Maladie à évolution sporadique, mais semble dans certains effectifs, peut prendre la forme enzootique surtout en Amérique du nord.

Certaines espèces sont sensibles et peuvent être touchées par le virus comme les antilopes comme en Afrique du sud, le cerf dans les jardins zoo en Europe.

3-Epidémiologie :

Espèce :

Le virus possède une affinité pour la famille des bovidés ou la famille des cervidés, à tout âge.

Ces espèces peuvent présenter des signes cliniques mais les ovins, les caprins ne font qu'une infection inapparente joue le rôle de réservoir naturel ou porteurs sains.

4-Agent pathogène : il s'agit d'un alphaherpes

Famille des herpesviridae

Sous famille gamma herpesvirinae

ADN cubique icosaédrique.

Filtrable

Ils existent plusieurs serotypes AHV1 spécifique à l'antilope, OHV1 ovins.

HPHV1 hypotragile herpes, isolé à partir des animaux de zoo, ce virus touche l'hippopotame, mouflon.

Remarque :

Ces virus sont très proches tant sur le point génétique qu'antigénique.

Thermolabile, sensible aux ultraviolet, éther, alcool, antiseptique formol, résiste dans les conditions du milieu extérieur, la dessiccation et au froid et surtout aux enzymes digestifs.

5-Source et transmission :

Il est libéré par les larmes et jetage des jeunes animaux, la transmission se fait par voie digestif, peut emprunter la voie oro-pharyngienne.

6-Pathogénie :

Sa pathogénie reste jusqu'à présent sous forme d'hypothèse, mais :

Lorsque le virus emprunte la voie oro pharyngienne le virus se multiplie et gagne les nœuds lymphatiques qui drainent la région avant de se multiplier dans les cellules lymphoïde,

Après multiplication l'infection se généralise à tout les systèmes lymphoïdes avec l'apparition des premiers symptômes, à ce stade le virus disparaît et passe à la forme latente, à ce moment là le virus se trouve à l'intérieur des LT.

Lorsque le virus emprunte la voie digestif, travers la muqueuse digestif, sang (virémie) qui est transporté vers les organes lymphoïdes secondaires, surtout dans la partie para corticale associée sur les LT puis le virus est véhiculé vers les cellules spécifiques qui constituent la muqueuse buccale, nasale, oculaire.

7-Symptômes :

L'incubation 3 à 8 semaines, la maladie se manifeste par deux formes sur aigüe, les animaux meurent sans signes cliniques, mais parfois certains animaux peuvent présenter quelques signes qui sont très caractéristiques, diarrhée profuse avec dysenterie surtout la partie en contact avec le sabot et les cornes, atteintes du système nerveux central, nystagmus, torticolis, tremblement musculaire,

La forme céphalique et oculaire :

C'est la plus fréquente 14 à 21j, le taux de mortalité est très élevé, 41 à 42° qui dure trois à quatre jours.

Abattement, léthargie, lympo-adénopathie, lympo-prolifération qui est très marquée aux niveaux des nœuds lymphatiques superficielles, forte congestion de la muqueuse buccale, nasale conjonctive, (rouge intense), salivation abondante, jetage, larmolement séreux puis muco purulent, museau sec craquelé, chez certains animaux la muqueuse buccale peut être totalement affecté tant dis que d'autre seul une ligne de nécrose est observée sur le long de la gencive.

Une opacité cornéenne bilatérale qui débute à la périphérie et s'étend de façon centrifuge pour englober toute la cornée.

8-Lésion :

Macroscopique :

Mufle craquelé, jetage, opacité, à l'autopsie l'appareil respiratoire et poumon congestionné œdémateux, présence d'hémorragie au niveau de la caillette, gros intestin, adénopathie mésentérique qui entoure les intestins, les nœuds lymphatiques de la tête et du cou sont hypertrophiés hémorragiques et œdémateux, splénomégalie avec la pulpe blanche, hépatomégalie mouchetée, due à la filtration des cellules lymphoïdes, vésicule biliaire présente des pétéchies et des érosions

Reins hypertrophiés, congestionnés, couleur brin foncé en plus de taches blanchâtres des pétéchies due à l'accumulation de tissus lymphoïdes dans le cortex, méningo-encéphalite,

Microscopique :

Angiites, prolifération des LT (lymphoblaste) dans la zone paracorticale, médullaire, kératite, uvéite.

9-Diagnostic :

Clinique :

Repose sur les symptômes cliniques.

Différentiel :

La fièvre aphteuse

La peste bovine se caractérise par l'érosion buccale.

Virologique :

Écouvillonnage aux niveaux de l'œil, des naseaux, muqueuse buccale, biopsie des ganglions lymphatiques.

Seroneutralisation sur culture cellulaire

Serologique :

Rechercher les anticorps après l'installation pratiquer le test ELISA

Prophylaxie :

Pour commencer il faut rechercher les porteurs sains, les ovins les caprins, séparer les bovins des ovins et caprins, mettre en place des clôtures,

Remarque :

Tous les vaccins employés jusqu'à maintenant ont donné une immunité 3 mois, isoler l'animal, la guérison est spontanée.